

UWAGA! Wypełnienie niniejszej deklaracji jest ostatnim z czterech kroków do uzyskania członkostwa w Klubie Nauczyciela Wydawnictwa STENTOR. Służy uwiarygodnieniu danych osobowych podawanych w trakcie rejestracji online. Aby zostać członkiem Klubu, należy także: **1.** być zarejestrowanym użytkownikiem serwisu [www.stentor.pl](http://www.stentor.pl), **2.** zalogować się na stronie [www.klubnauczyciela.stentor.pl](http://www.klubnauczyciela.stentor.pl) (za pomocą loginu i hasła używanych do zalogowania w serwisie [www.stentor.pl](http://www.stentor.pl)), **3.** wypełnić formularz zgłoszeniowy online (dostępny pod przyciskiem „Dołącz do Klubu »”). Szczegółowy regulamin Klubu Nauczyciela dostępny jest na stronie: [www.klubnauczyciela.stentor.pl/strony/klub-nauczyciela-regulamin](http://www.klubnauczyciela.stentor.pl/strony/klub-nauczyciela-regulamin)

Deklaruję w roku szkolnym **2021/2022** pracę z następującą serią podręczników w podanych klasach:

Przedmiot	Tytuł	Wydawnictwo	Klasa / Liczba uczniów				
			I	II	III	IV	V
NOWA PODSTAWA PROGRAMOWA							
Język polski	<i>Przeszłość i dziś</i> (seria nowa)	STENTOR / WSIP					
STARA PODSTAWA PROGRAMOWA					III	IV	
Język polski	<i>Przeszłość to dziś</i> (seria stara)	STENTOR					

**Członkostwo stałe**  
(dla nauczycieli pracujących z podręcznikami STENTORA)

**Rozpocynam pracę z podręcznikami (seria NOWA) STENTORA**

**Rozpocynam pracę z podręcznikami (seria STARA) STENTORA**

**Pracuję z podręcznikami STENTORA od .....** lat

**Członkostwo tymczasowe**  
(dla nauczycieli pracujących z innymi podręcznikami)

## Dane nauczyciela

Imię i nazwisko:

Ulica, nr domu / mieszkania:

Kod:

Poczta:



Nr telefonu (z numerem kierunkowym):

Tel. komórkowy:




Jestem doradcą metodycznym:

 tak

 nie

E-mail:

Kieruje szkolnym zespołem przedmiotowym:

 tak

 nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wydawnictwo Piotra Marciszuka STENTOR moich danych osobowych w celach marketingowych zgodnych z przedmiotem działalności Wydawnictwa oraz w celu informowania mnie o nowościach wydawniczych, polityce wydawniczej, spotkaniach z autorami i właścicielem Wydawnictwa oraz w celu wysyłki materiałów promocyjnych. Osoba, której dane będą przetwarzane, ma prawo do wglądu w nie, poprawiania ich lub usunięcia (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz.U. nr 133, poz. 883).

Podpis nauczyciela:

## Dane szkoły

liceum

technikum

inne

Nazwa:

Ulica, nr budynku:

Kod:

Poczta:



## Oświadczenie dyrektora szkoły

(jeśli formularz jest wypełniany i składany w trakcie spotkań organizowanych przez Wydawnictwo STENTOR, podpis dyrektora i pieczęć szkoły nie są wymagane)

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych

(czytelny podpis dyrektora szkoły)

Wyraźna pieczęć szkoły: